主催：中央労働災害防止協会　　協力：（公社）鹿児島県労働基準協会

職場リーダー向け
リスクアセスメント研修

リスクアセスメントの仕組みに基づいて実際に危険性又は有害性の特定、リスクの見積もり、評価などを実施する職場の管理監督者、作業者などの方を対象として、演習を中心に職場におけるリスクアセスメントの実際の進め方に関する研修を開催します。奮ってご参加くださいますようご案内申し上げます。

1 日 時　平成29年11月17日（金）　9:00～17:00

2 会 場　オロシティーホール 二階会議室　〒891-0123　鹿児島市卸本町6－12
TEL　099－260－2111　／　FAX　099－260－2109

3 内 容　リスアセスメントの実際のやり方を習得するため、講義時間を短縮し、演習を中心に学びます。
（現場作業者向け）

カリキュラム（都合により変更する場合があります）

時 間	内 容	時 間	内 容
9:00～ 9:10	開講、オリエンテーション	13:00～13:35	【講義】危険性又は有害性の特定
9:10～10:00	【講義】リスクアセスメントの概要	13:35～14:30	【演習】危険性又は有害性の特定
	ビデオ上映「リスクアセスメントの考え方、進め方」	14:30～14:40	休 憩
10:00～10:10	休 憩	14:40～15:20	【講義】リスクの低減措置の検討及び実施
10:10～10:55	【講義】リスクの見積り、リスク低減のための優先度の設定	15:20～15:30	休 憩
10:55～11:40	【演習】リスクの見積り、優先度の設定	15:30～16:35	【演習】リスクの除去、低減措置の検討
11:40～12:40	昼食・休憩	16:35～16:50	まとめ/質疑応答
12:40～13:00	【演習】リスクの見積り、優先度の設定（続き）	16:50～17:00	修了証授与、閉講

4 対象者　現場の監督者、職場リーダー、作業者などのリスクアセスメント実施者
（事業場のリスクアセスメントの仕組みに基づいて、実際に職場で危険性又は有害性の特定、リスクの見積り、リスク低減措置の検討などを実施する方）

5 定 員　50名（定員になり次第申し込みを締め切ります。）

6 参加費

参加料	正規料金	割引料金（注2）
会員（注1）	25，710円	15，430円
一般	30，860円	18，520円

（テキスト代、消費税を含みます。）

注１　会員とは（公社）鹿児島県労働基準協会会員又は中央労働災害防止協会賛助会員事業場のことです。
注２　割引料金の対象は、常時使用する労働者が３００人未満の事業場であり、労災保険の適用事業場であることです。（申込時に労働保険料申告書の写しを提出していただく必要があります。）

7 申込締切日　平成29年10月27日（金）まで【期限までに定員になりました場合には締め切ります。】

8 申し込み方法

①本案内書の「参加申込書」に必要事項をご記入の上、お申し込み下さい。
参加証は、開催日10日前頃送付致します。
②参加費の送金は、申込み締切日までに現金書留もしくは銀行振込みにてお願いします。
請求書・領収書が必要な方は、申込書の備考欄にご記入下さい。

9 参加費振込先

鹿児島銀行　本店　当座預金　口座番号　8526　口座名「（公社）鹿児島県労働基準協会」
※振込手数料は、ご負担願います。
なお、受付後の参加費の払い戻しはいたしませんので、代わりの方の参加をお願い致します。

申し込み・問い合せ先

〒８９２―８５５０　鹿児島市新屋敷町１６－１６
（公社）鹿児島県労働基準協会　　ＴＥＬ　０９９－２２６－３６２１

申し込みファックス番号　**099―226―3622**

参 加 申 込 書

職場リーダー向けリスクアセスメント研修
29年11月17日（金）　開催地：鹿児島

フリガナ				業 種	
事業場名				事業場規模	□50人未満 □50～99人 □100～299人□300人以上
所在地	〒　　－			会員について □非会員（一般） □鹿児島県労働基準協会会員又は中災防賛助会員	
連絡担当者	(フリガナ)	所属		役職	
	氏名	TEL	（　）	FAX	（　）
参加者	(フリガナ)	所属・役職名		年代をご記入ください。	※ No.
	氏名　男・女			□10代 □40代 □20代 □50代 □30代 □60代以上	
参加者	(フリガナ)	所属・役職名		年代をご記入ください。	※ No.
	氏名　男・女			□10代 □40代 □20代 □50代 □30代 □60代以上	

該当個所の□にチェックマークをご記入ください。	備考欄	※受　付	※参加証
参加費は　　月　　日（振込手数料は、ご負担をお願いします。） ¥　　円　　□ 銀行振込　　□ 現金書留で送金		※は記入しないで下さい。	

上欄にご記入いただいた会社名、氏名等により修了証等を発行させていただきますので、恐れ入りますが名称はフルネームで正しくご記入くださいますようお願いいたします。

※割引制度の利用について
割引制度の利用を希望される場合は、以下の□にチェックマーク（✔）を記入してください。
割引制度の利用を希望する　□
割引制度の利用希望者は、本申込と共に直近の「労働保険概算・増加概算・確定保険料申告書（事業主控）※労働局、労働基準監督署の受付印があるもの」をご提出ください。（受付印がない場合は納付書の写しと一緒にご提出ください。）提出がない場合割引料金とはなりません。

※ご記入頂いた個人情報につきましては、当協会が責任を持って管理し、研修会の的確な実施のために使用するほか、当協会が実施する各種セミナー・講演会の情報提供に使用することがあります。これらの情報提供に使用することを同意して頂けない場合には、下の□内にチェックマーク（✓）をご記入下さい。

□　同意しない